

EXHIBIT B

Completed by the office of origin. (A remplir par le bureau d'origine.)	Item Description (Nature de l'envoi)		Registered Article (Envoi recommandé) <input checked="" type="checkbox"/>	Letter (Lettre) <input type="checkbox"/>	Printed Matter (Imprimé) <input type="checkbox"/>	Other (Autre) <input type="checkbox"/>	Recorded Delivery (Envoi à livraison attestée) <input type="checkbox"/>	Express Mail International <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Insured Parcel (Colis avec valeur déclarée)		Insured Value (Valeur déclarée)		Article Number RA 655 811 486 US			
	Office of Mailing (Bureau de dépôt)		Date of Posting (Date de dépôt)					
	Addressee Name or Firm (Nom ou raison sociale du destinataire) Attn: General Counsel/ AMI Semiconductor Belgium BVBA							
Completed at destination. (A compléter à destination.)	Street and No. (Rue et No.) Westerring 15							
	Place and Country (Localité et pays) Oudenaarde, B-9700, BELGIUM							
	This receipt must be signed by: (1) the addressee, or, (2) a person authorized to sign under the regulations of the country of destination, or, (3) if those regulations so provide, by the employee of the office of destination. This signed form will be returned to the sender by the first mail. (Cet avis doit être signé par le destinataire ou par une personne y autorisée en vertu des règlements du pays de destination, ou, si ces règlements le comportent, par l'agent du bureau de destination, et renvoyé par le premier courrier directement à l'expéditeur.)						Postmark of the office of destination (Timbre du bureau de destination)	
	<input type="checkbox"/> The article mentioned above was duly delivered. (L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment livré.)						Date	
	Signature of Addressee (Signature du destinataire)				Office of Destination Employee Signature (Signature de l'agent du bureau de destination)			

PS Form 2865, February 1997 (Reverse)



Return Receipt for International Mail

(Registered, Insured, Recorded Delivery, Express Mail)

Administration
des Postes des
Etats-Unis
d'Amérique

Par Avion



Postmark of the office returning the receipt
Timbre du bureau renvoyant l'avis

Return by the
quickest route
(air or surface
mail), a découvert
and postage free.

The sender completes and indicates the address for the return of this receipt.
(A remplir par l'expéditeur, qui indiquera son adresse pour le renvoi du présent avis.)

Name or Firm (Nom ou raison sociale)
Dennis Hopkins, Esq./Chadbourn & Parke LLP

A renvoyer par
la voie la plus
rapide (aérienne
ou de surface),
à découvert et
en franchise de
port.

30 Rockefeller Plaza, 33rd Floor

Street and Number (Rue et no.)

New York, NY 10112

City, State, and ZIP + 4 (Localité et code postal)

UNITED STATES OF AMERICA Etats-Unis d'Amérique

PS Form 2865, February 1997

Avis de réception

CN07 (Old C5)